

UNIVERSITATEA DE MEDICINA SI FARMACIE DIN CRAIOVA**DATE PERSONALE CANDIDAT**

Nume si prenume	
Telefon /Mobil:	
Email:	
Adresa:	
Tara	

**DOCUMENTE PREZENTE IN DOSARUL DE CANDIDATURA PENTRU
FACULTATEA DE _____
PROGRAMUL DE STUDII _____
LIMBA DE PREDARE _____**

<input type="checkbox"/>	Fișa de înscriere + chitanța bancară privind taxa de procesare	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Cererea de eliberare a scrisorii de acceptare la studii; 2 exemplare	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Europass CV;	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Scrisoare de intenție;	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Certificat competență lingvistică	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Scrisoare recomandare de la liceul absolvit.	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Alte documente relevante pentru selecție;	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Tabelul completat privind criteriile de selecție	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	3 exemplare: Diploma / Actul de studii - copie și traducere legalizată – (legalizate cu apostila de la Haga sau de către misiunile diplomatice ale României din țara de proveniență a candidatului) care permite accesul persoanei în cauză pentru forma respectivă de învățământ (diploma de bacalaureat sau echivalentul acesteia);	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	3 exemplare: Foile matricole – copii și traduceri legalizate - (legalizate cu apostila de la Haga sau de către misiunile diplomatice ale României din țara de proveniență a candidatului) aferente studiilor efectuate și programa analitică, în cazul candidaților care solicită echivalarea unor perioade de studii;	OBLIGATORIU

<input type="checkbox"/>	3 exemplare Certificatul de naștere – copie și traducere legalizată	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Copie pașaport – valabil cel puțin 6 luni după data la care este eliberată scrisoarea de acceptare la studii + cartea de identitate in care sa fie specificat domiciliul din strainatate	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Certificatul medical (într-o limbă de circulație internațională) care să ateste faptul că persoana ce urmează a se înscrie la studii nu suferă de boli contagioase ori alte afecțiuni incompatibile cu viitoarea profesie;	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	4 fotografii	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Declaratie (de la cetatenii romani cu domiciliul in tari non europene) prin care doresc sa studieze la Universitatea de Medicina si Farmacie din Craiova pe cont propriu valutar (autentificata de notar);	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Declaratie pe proprie raspundere (de la cetățenii romani care au si alta cetatenie) ca au luat la cunostinta asupra drepturilor si obligatiilor ce le revin si este alegerea lor personala sa studieze ca cetateni straini pe cont propriu valutar in cadrul Universitatii de Medicina si Farmacie din Craiova. (autentificata de notar);	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Plic autoadresat	OBLIGATORIU

Data si semnatura

